

Mitgliedsantrag

Ich möchte ab: _____ (Datum)	Ja	Nein
Mitglied bei der Münster-Tafel e. V. werden! Der Beitrag beträgt pro Jahr zurzeit: € 60,00 pro Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fördermitglied werden und die Arbeit der Münster-Tafel e. V. finanziell unterstützen! Sie können gerne folgenden Betrag von meinem/unserem Konto abbuchen: Betrag:€ Monatlich <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Jährlich <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorname: _____ Name: _____

Anschrift: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburts-Datum: ____ . ____ . ____ E-Mail-Adr.: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Seit-Datum: ____ . ____ . ____ bei der Tafel tätig

Ausgabestelle: _____ Fahrdienst: _____

Gläubiger-Identifikations-Nr: **DE64ZZZ00001739094** Mandatsreferenz: **TAFEL/F-XXX**

Hiermit ermächtige ich die Münster-Tafel e. V. meinen Mitglieds- / Förderbeitrag durch Lastschrift von nachstehendem Konto einzuziehen:

Kreditinstitut (Name) _____

Konteninhaber _____

IBAN (22 Stellen) **D E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum, Unterschrift _____

Diesen Coupon bitte ausgefüllt und unterschrieben an eine Ausgabestelle der Tafel oder direkt an die Münster-Tafel e.V. versenden!

Mitgliedsbeiträge / Spendenkonto:

Vereinigte Volksbank Münster eG IBAN: DE14 4016 0050 0700 9075 00 BIC: GENODEM1MSC